



TJDFT

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL
E DOS TERRITÓRIOS

Concurso Público
Nível Superior

Cargo 18: ANALISTA JUDICIÁRIO
ÁREA: APOIO ESPECIALIZADO
ESPECIALIDADE: MEDICINA
RAMO: CLÍNICA MÉDICA

MANHÃ

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira inicialmente a transcrição de seus dados pessoais no topo desta página e de seu nome no rodapé de cada página numerada deste caderno. Em seguida, verifique se ele contém cento e vinte itens, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de 1 a 120, seguidos da prova discursiva acompanhada de espaço para rascunho.
- 2 O espaço para rascunho é de uso opcional; não contará, portanto, para efeito de avaliação.
- 3 Caso o caderno tenha qualquer defeito ou haja discordância quanto aos seus dados pessoais, conforme o item 1, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores.
- 4 Não utilize lápis, lapiseira (grafite), borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.
- 5 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 Não serão distribuídas folhas suplementares para rascunho nem para texto definitivo.
- 7 Na prova discursiva, não será avaliado texto escrito a lápis, texto escrito em local indevido ou texto que tenha identificação fora do local apropriado.
- 8 Nos itens das provas objetivas, recomenda-se não marcar ao acaso: cada item cuja resposta diverja do gabarito oficial definitivo receberá pontuação negativa, conforme consta em edital.
- 9 A duração das provas é de **quatro horas e trinta minutos**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas —, ao preenchimento da folha de respostas e à transcrição do texto definitivo da prova discursiva para a folha de texto definitivo.
- 10 Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, **uma hora** após o início das provas e poderá levar este caderno de provas somente no decurso dos últimos **quinze minutos** anteriores ao horário determinado para o término das provas.
- 11 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e a sua folha de texto definitivo e deixe o local de provas.
- 12 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno, na folha de respostas ou na folha de texto definitivo poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA (datas prováveis)

- I **4/3/2008**, após as 18h (horário de Brasília) - Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet - www.cespe.unb.br/concursos/tjdf2007
- II **5 e 6/3/2008** - Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso: Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III **2/4/2008** - Resultados finais das provas objetivas e provisiono da prova discursiva: Diário Oficial da União e Internet
- IV **3 e 4/4/2008** - Recursos (prova discursiva): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso: Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- V **23/4/2008** - Resultado final da prova discursiva e convocação para a perícia médica: Diário Oficial da União e Internet.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 13 do Edital, nº 1 - TJDFT, de 18/12/2007.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3445-0100; Internet - www.cespe.unb.br/concursos/tjdf2007.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticas, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

- 1 Agora olhavam as lojas, as toldas, a mesa do leilão. E conferenciavam pasmados. Tinham percebido que havia muitas pessoas no mundo. Ocupavam-se em descobrir uma enorme quantidade de objetos. Comunicaram baixinho um ao outro as surpresas que os enchiam. Impossível imaginar tantas maravilhas juntas. O menino mais novo teve uma dúvida e apresentou-a timidamente ao irmão. Seria que aquilo tinha sido feito por gente? O menino mais velho hesitou, espiou as lojas, as toldas iluminadas, as moças bem vestidas. Encolheu os ombros. Talvez aquilo tivesse sido feito por gente. Nova dificuldade chegou-lhe ao espírito, soprou-a no ouvido do irmão. Provavelmente aquelas coisas tinham nomes. O menino mais novo interrogou-o com os olhos. Sim, com certeza as preciosidades que se exibiam nos altares da igreja e nas prateleiras das lojas tinham nomes. Puseram-se a discutir a questão intrincada. Como podiam os homens guardar tantas palavras? Era impossível, ninguém conservaria tão grande soma de conhecimentos. Livres dos nomes, as coisas ficavam distantes, misteriosas. Não tinham sido feitas por gente. E os indivíduos que mexiam nelas cometiam imprudência. Vistas de longe, eram bonitas. Admirados e medrosos, falavam baixo para não desencadear as forças estranhas que elas porventura encerrassem.

Graciliano Ramos. *Vidas secas*. São Paulo: Martins, 1972, p.125.

No texto apresentado acima, dois personagens do romance **Vidas Secas**, o menino mais velho e o menino mais novo, deixam a fazenda em que seu pai trabalhava como vaqueiro, para irem à festa de Natal em uma pequena cidade. Com base nessas informações e no fragmento do texto de Graciliano Ramos, julgue os itens subseqüentes.

- 1 No texto acima, pela linguagem literária, o autor aborda uma questão universal — a construção do conhecimento do mundo pelo homem por meio da nomeação dos objetos —, a partir da narrativa de uma experiência particular dos personagens — a primeira visita de dois meninos a uma pequena cidade.
- 2 No trecho “Talvez aquilo tivesse sido feito por gente” (ℓ.5-6), o verbo concorda com “gente”, sujeito da oração na voz passiva.
- 3 O emprego da linguagem figurada, como em “soprou-a no ouvido do irmão” (ℓ.6), e a ausência do discurso direto confirmam o que está evidente no trecho “O menino mais novo interrogou-o com os olhos” (ℓ.7), isto é, que em ambos os momentos a comunicação entre os dois personagens prescinde da linguagem verbal.
- 4 No trecho “as preciosidades que se exibiam nos altares da igreja e nas prateleiras das lojas tinham nomes” (ℓ.7-8), os objetos religiosos e as mercadorias estão reunidos sob a designação comum de “nomes”, o que está de acordo com a associação feita pelos meninos entre as coisas espirituais e as coisas “feitas por gente” (ℓ.10).
- 5 Considerando-se a linguagem usada pelo escritor para narrar a experiência dos meninos na cidade, é correto afirmar que a questão abordada no texto pode ser considerada “intrincada” (ℓ.9) não apenas para os personagens, mas também para o autor e o leitor.

- 1 Os seres humanos, nas culturas orais primárias, não afetadas por qualquer tipo de escrita, aprendem muito, possuem e praticam uma grande sabedoria, porém não “estudam”. Eles aprendem pela prática — caçando com caçadores experientes, por exemplo —, pelo tirocínio, que constitui um tipo de aprendizado; aprendem ouvindo, repetindo o que ouvem, dominando profundamente provérbios e modos de combiná-los e recombiná-los, assimilando outros materiais formulares, participando de um tipo de retrospectiva coletiva — não pelo estudo no sentido estrito.
- 7 Quando o estudo, no sentido estrito de análise seqüencial ampla, se torna possível com a interiorização da escrita, uma das primeiras coisas que os letrados freqüentemente estudam é a própria linguagem e seus usos. A fala é inseparável da nossa consciência e tem fascinado os seres humanos, além de trazer à tona reflexões importantes sobre ela própria, desde os mais antigos estágios da consciência, muito tempo antes do surgimento da escrita.

Walter Ong. *Oralidade e cultura escrita*. Papius, 1998, p. 17 (com adaptações).

A partir da organização do texto acima, julgue os seguintes itens.

- 6 O desenvolvimento da argumentação do texto permite que se empregue tanto “afetadas” (ℓ.1) quanto a correspondente flexão de masculino, **afetados**, sem que seja prejudicada a correção gramatical.
- 7 As regras de pontuação da língua portuguesa são respeitadas tanto substituindo-se os travessões, nas linhas 2 e 3, por parênteses, como substituindo-se o primeiro deles por vírgula e eliminando-se o segundo.
- 8 Na linha 5, o emprego de “pelo”, regendo “estudo”, indica que está subentendida, antes dessa contração, a forma verbal **aprendem**, como utilizado na linha 2.
- 9 Na linha 9, mesmo que o verbo que antecede a locução adverbial “à tona” não exigisse objeto regido pela preposição **a**, como exige esse emprego do verbo “trazer”, o sinal indicativo de crase seria obrigatório nesse contexto.

1 Os sistemas simbólicos e, particularmente, a língua exercem um papel fundamental na comunicação entre os sujeitos e no estabelecimento dos significados compartilhados, que permitem interpretações dos objetos, eventos e situações do mundo real. Na ausência de um sistema de signos compartilhado e articulado, como a língua humana, 4 somente o tipo de comunicação mais primitivo e limitado é possível.

O surgimento do pensamento verbal e da língua como sistema de signos é crucial no desenvolvimento da espécie humana, momento mesmo em que o biológico transforma-se no histórico e em que emerge a centralidade 7 da mediação simbólica na constituição do psiquismo humano.

Martha Kohl de Oliveira. *História, consciência e educação. In: Viver Mente&Cérebro*. Edição Especial, 2005, p. 10 (com adaptações).

Julgue os seguintes itens, a respeito da organização das idéias no texto acima.

- 10 Na linha 1, a retirada do advérbio “particularmente” e das vírgulas que o demarcam preservaria a correção gramatical do texto, mas prejudicaria suas relações semânticas, pois permitiria a interpretação de que a língua não faz parte dos “sistemas simbólicos”.
- 11 Na linha 2, o pronome relativo “que” retoma o antecedente “os sujeitos”; por essa razão, a forma verbal “permitem” está no plural.
- 12 A flexão de singular em “é crucial” (l.5) admite a substituição pelo plural correspondente, **são cruciais**, sem prejuízo da coerência ou da correção do texto, porque o sujeito da oração é composto por dois núcleos, “pensamento verbal” e “língua”.

A economia mundial experimentou, nos últimos seis anos, um período de prosperidade rara. A guerra no Iraque e a conseqüente alta no preço do petróleo não tiveram força suficiente para deter a velocidade de crescimento das economias, em especial a dos países emergentes. Antes, fontes de dor de cabeça para seus cidadãos e para o mundo, gigantes como a China e a Índia abraçaram o que a economia capitalista globalizada tem de melhor, a capacidade de produzir riqueza, e incorporaram bilhões de pessoas ao mercado consumidor.

A globalização produziu ganhadores e perdedores, solidez e fragilidade. A maior de todas as fragilidades da globalização é justamente o que lhe dá sustentação, a simultaneidade de processos e a interligação instantânea dos mercados, via Internet. Essa situação propiciou o aumento da produção e o barateamento dos produtos, dando chance aos países de crescer rapidamente sem despertar o dragão inflacionário. O lado negativo da integração é que a queda de um grande parceiro pode arrastar todos os demais. Foi esse o perigo que o mundo correu e corre quando a economia que responde por 25% de toda a riqueza planetária, os Estados Unidos da América (EUA), escorregou feio em uma casca de banana que, paradoxalmente, estava à vista de todos havia muito tempo.

Veja, 30/1/2008, p. 64-7 (com adaptações).

Tendo o texto acima como referência inicial e considerando os múltiplos aspectos que envolvem o tema por ele abordado, julgue os itens que se seguem.

- 13 Uma das inovações trazidas pela globalização é o caráter autônomo da economia, ou seja, instabilidades políticas ou confrontações bélicas deixaram de exercer influência sobre os mecanismos de produção, circulação e fixação de preços das mercadorias.
- 14 China e Índia, citadas como exemplos marcantes de países emergentes na atualidade, creditam parcela significativa de seu êxito ao fato de terem promovido reformas políticas que as levaram a adotar o modelo de democracia ocidental.
- 15 Ainda que China e Índia tenham ampliando consideravelmente a capacidade produtiva e incorporado bilhões de pessoas ao mercado consumidor, como assinalado no texto, não se pode afirmar que a globalização ocorra de maneira simétrica, reduzindo as desigualdades entre os países.
- 16 O fato de um país poderoso entrar em crise econômica e arrastar consigo os demais parceiros é risco real trazido pela globalização, situação desconhecida nas etapas anteriores da evolução histórica do capitalismo.
- 17 Infere-se do texto que, na atual realidade econômica mundial, mais do que em qualquer outra época, crescimento e inflação são faces da mesma moeda, em que uma não sobrevive sem a outra.
- 18 A “casca de banana” aludida no texto, referindo-se à atual crise norte-americana, relaciona-se à concessão irrestrita de crédito — sobretudo imobiliário — a consumidores que se mostraram sem condições de pagar como fator relevante para o desencadeamento de uma crise que afeta diversos setores da economia.
- 19 Uma das principais razões que explicam a formação dos atuais blocos econômicos, entre os quais se situam a União Européia e o Mercado Comum do Sul, é o fato de oferecerem aos seus integrantes condições mais favoráveis de inserção no competitivo mercado global.
- 20 Na atualidade, um dos clássicos sintomas de crise ou de instabilidade financeira é o comportamento volátil das bolsas de valores, que, em escala planetária, tende a expressar a insegurança dos investidores.

CONHECIMENTOS COMPLEMENTARES

Acerca do Regimento Interno do TJDF, cada um dos itens subseqüentes apresenta uma situação hipotética, seguida de uma assertiva a ser julgada.

21 Fábio foi nomeado, entre os desembargadores mais antigos, para integrar o Conselho Especial do TJDF.

Nessa situação, nos afastamentos e impedimentos de Fábio, a sua substituição se dará pelos suplentes na ordem decrescente da votação obtida.

22 Durante o julgamento de um *habeas corpus*, pelo Conselho Especial, certo desembargador pediu vista dos autos, para melhor analisar a questão. Os demais desembargadores, sentindo-se habilitados, proferiram seus votos. Na segunda sessão subseqüente, o desembargador que havia pedido vista afastou-se, razão pela qual foram computados apenas os votos já proferidos, que resultaram no empate de 8 votos a favor e 8 contra.

Nessa situação, haverá a necessidade de adiamento da sessão de julgamento, com sua continuidade na sessão mais próxima possível.

23 Partido político com representação na Câmara Legislativa do Distrito Federal ajuizou ação direta de inconstitucionalidade, com pedido de liminar, pleiteando a suspensão da eficácia de determinado dispositivo de lei distrital, até o julgamento do mérito da questão.

Nessa situação, se concedida a liminar, esta será dotada de eficácia *ex nunc*, salvo se o Conselho Especial entender de conceder-lhe eficácia retroativa.

24 O Distrito Federal (DF), devidamente intimado de decisão que deferiu liminar em mandado de segurança, contra ato do governador, requereu a suspensão da segurança, visando evitar grave lesão à economia pública. O presidente do TJDF, ao analisar a questão, entendeu estarem presentes os requisitos para a concessão de tal medida e deferiu a suspensão da segurança.

Nessa situação, da decisão caberá agravo regimental.

25 Paulo é desembargador presidente do TJDF.

Nessa situação, ao término de seu mandato, integralmente cumprido, Paulo poderá participar do escrutínio subseqüente e candidatar-se à reeleição para o mesmo cargo.

Cada um dos próximos itens apresenta uma situação hipotética, seguida de uma assertiva a ser julgada com base na Lei de Organização Judiciária do Distrito Federal e dos Territórios.

26 Roberto e Paula ocupam, respectivamente, os cargos de vice-presidente e corregedora do TJDF.

Nessa situação, se faltarem menos de 6 meses para o término dos mandatos e houver vacância do cargo de vice-presidente, este será substituído por Paula.

27 Rogério foi preso em flagrante pelo crime de tentativa de homicídio. Em virtude de supostas irregularidades no ato da prisão e outras nulidades, Rogério impetrou *habeas corpus*. Nessa situação, a competência para processar e julgar o *habeas corpus* é do tribunal do júri da circunscrição judiciária do DF em que ocorreu o fato.

28 Alberto, menor de 17 anos de idade, praticou ato infracional descrito pela legislação penal como crime de furto. Em virtude da reiteração no cometimento de outras infrações de mesma natureza, o juiz da Vara da Criança e do Adolescente determinou a internação por prazo indeterminado, não superior a 3 anos.

Nessa situação, caso Alberto permaneça internado após completar 18 anos de idade, a competência para prosseguir a execução da referida medida passará a ser da Vara de Execuções Criminais.

29 Antônio desapareceu de seu domicílio, sem ter dado notícias e sem ter deixado procurador ou representante para administrar seus bens. Os familiares de Antônio, diante dessa situação, decidiram requerer judicialmente a declaração de ausência e a nomeação de um curador dos bens deixados por Antônio.

Nessa situação, de acordo com a lei em apreço, a competência para processar e julgar o aludido feito é da vara de família.

30 Sérgio, empregado público do DF, no exercício de suas funções, sofreu acidente de trabalho que resultou na perda parcial dos movimentos de um de seus membros. Em razão desse fato, Sérgio ajuizou ação acidentária para obter a devida reparação.

Nessa situação, a competência para processar e julgar o referido feito é de uma das varas de fazenda pública do DF.

Acerca dos princípios fundamentais previstos na Constituição Federal de 1988, julgue os itens a seguir.

31 A expressão República Federativa enuncia, respectivamente, uma forma de governo e uma forma de Estado.

32 A construção de uma sociedade livre, justa e solidária é um objetivo, ao passo que a dignidade da pessoa humana é um fundamento da República Federativa do Brasil.

Acerca dos direitos e garantias fundamentais, julgue os itens seguintes.

- 33** Considere a seguinte situação hipotética.
Giovani, brasileiro nato, que é jogador de futebol, profissional, foi contratado por um clube italiano, pelo qual atua há mais de 4 anos. No entanto, a lei italiana que disciplina essa atividade passou a limitar a quantidade de jogadores estrangeiros em cada clube. Para continuar a residir na Itália e atuar como jogador profissional, Giovani adquiriu a nacionalidade italiana.
Nessa situação hipotética, com base na Constituição brasileira em vigor, o referido atleta não perderá sua nacionalidade brasileira.
- 34** São imprescritíveis, conforme a Constituição brasileira em vigor, os crimes hediondos, de racismo, de tortura, de tráfico ilícito de drogas.
- 35** O sindicato de trabalhadores tem legitimidade para impetrar mandado de segurança coletivo na defesa de seus filiados.
- 36** Os direitos e garantias fundamentais previstos na Constituição Federal de 1988 não comportam qualquer grau de restrição, já que são considerados cláusulas pétreas.
- 37** Conforme a doutrina majoritária, o princípio *nemo tenetur se detegere*, de que ninguém é obrigado a produzir prova contra si mesmo, só tem aplicação em relação ao réu preso e não ao réu solto.

Fernanda, com 16 anos de idade, após participar das últimas eleições municipais, resolveu propor ação popular visando anular ato administrativo que entende ser violador da regra de precedência da ordem de classificação para a nomeação de candidatos aprovados em concurso público.

Acerca dessa situação hipotética e das normas que regem os concursos públicos, julgue os itens que se seguem.

- 38** Fernanda poderá ingressar com a ação popular mesmo não possuindo ainda 18 anos de idade.
- 39** O candidato aprovado em concurso público, em regra, não tem direito subjetivo a ser nomeado. Se, porém, for nomeado, tem direito subjetivo público a ser empossado.

Acerca da organização do Estado, julgue os próximos itens.

- 40** O DF tem competência concorrente com a União para legislar sobre matéria relacionada a procedimentos em matéria processual.
- 41** Compete à União legislar, de forma privativa, sobre a Defensoria Pública do Distrito Federal, podendo haver delegação desse poder ao DF, desde que feita por meio de lei ordinária.
- 42** O julgamento de crime político é de competência da justiça federal, com recurso ordinário para o respectivo tribunal regional federal.

Acerca da organização do Poder Judiciário, julgue os itens subseqüentes.

- 43** O ministro-corregedor do Conselho Nacional de Justiça, que deve ser oriundo do Superior Tribunal de Justiça, tem competência para receber reclamações e denúncias, de qualquer interessado, relativas aos magistrados e aos serviços judiciários.
- 44** O tribunal regional eleitoral é composto por sete juízes, dos quais dois devem ser escolhidos e nomeados, pelo respectivo tribunal de justiça, entre seis advogados de notável saber jurídico e idoneidade moral, indicados pela respectiva seção da Ordem dos Advogados do Brasil.
- 45** O chamado quinto constitucional está presente nos tribunais regionais federais, nos tribunais de justiça, no Tribunal Superior do Trabalho e nos tribunais regionais do trabalho.

Acerca da Lei n.º 11.416/2006, que trata do Regime Jurídico das Carreiras de Servidores do Poder Judiciário da União, e do Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis Federais previsto na Lei n.º 8.112/1990 e na Constituição Federal, julgue os itens seguintes.

- 46** Viola a Constituição a ascensão de um servidor que ocupe o cargo de técnico judiciário, para o qual se exige o nível médio de formação, ao cargo de analista, de nível superior, como forma de provimento derivado, mesmo se assim for previsto em lei.
- 47** Nos quadros de pessoal dos órgãos do Poder Judiciário da União, 80% dos cargos em comissão, no mínimo, devem ser ocupados por servidores ocupantes de cargo efetivo.
- 48** O servidor público que for nomeado em cargo público efetivo e não tomar posse no prazo legal será exonerado do cargo.

Acerca da Lei n.º 9.784/1999, que regula o processo administrativo no âmbito da administração pública federal, julgue os itens a seguir.

- 49** O não-comparecimento do administrado intimado para se defender importará na sua revelia e, conseqüentemente, no reconhecimento da verdade dos fatos não impugnados.
- 50** Se, para a prática de determinado ato, for obrigatória e vinculante a emissão de um parecer pelo órgão consultivo, a sua não-apresentação, dentro do prazo legal, não impedirá o seguimento do processo. Nessa hipótese, haverá apenas a responsabilização de quem se omitiu.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Considere a situação hipotética em que um município tenha sido incluído na zona de risco de febre amarela, em decorrência do número elevado de internações de pacientes com suspeita dessa doença. Com relação a aspectos parasitológicos e diagnósticos e a medidas preventivas de saúde pública dessa moléstia, julgue os itens seguintes.

- 51** Suponha-se que José, morador da área rural do município, internado com suspeita de febre amarela, relate ter passado alguns dias em área coberta por vegetação natural. Nessa situação, caso seja confirmado o diagnóstico de febre amarela, é correto inferir que José pode ter entrado no ciclo silvestre acidentalmente, ao ser picado por mosquito da espécie *Haemagogus janthinomys*, o principal reservatório da febre amarela silvestre no Brasil, portador do vírus amarílico de macacos.
- 52** Considere-se que a Secretaria Municipal de Saúde tenha decidido fazer uma investigação quanto às espécies de mosquito presentes na área urbana do município e tenha encontrado focos de *Aedes aegypti*. Nesse caso, a preocupação das autoridades médicas com a saúde da população é justificável, pois este é o principal hospedeiro da forma urbana da febre amarela no Brasil.
- 53** Suponha-se que, no sangue de certo paciente com suspeita de febre amarela, tenha sido identificado um tipo de vírus cujo material genético é o RNA. Nesse caso, os técnicos deveriam, se possível, proceder a exames complementares que permitissem a identificação do vírus ao nível de gênero, pois o vírus amarílico é um arbovírus de RNA, da família Flaviviridae, gênero *Flavivirus*.
- 54** Considere-se que Antônio, paciente internado com suspeita de febre amarela, se encontre em fase aguda da doença. Nessa situação, a confirmação do diagnóstico de febre amarela poderia ser feita pela detecção de antígeno viral em amostra de sangue pelo método de ensaio imunoabsorvente ligado à enzima (ELISA) com captura de antígeno.
- 55** Considere-se que a Secretaria Municipal de Saúde tenha tomado as providências necessárias para informar a população acerca da ocorrência de febre amarela e dos meios para evitá-la. Nessa situação, essas ações poderiam ser corretamente definidas como medidas de prevenção secundária, com nível de prevenção de limitação do dano à saúde.
- 56** Suponha-se que, devido ao aumento no número de casos de febre amarela nos municípios vizinhos, a Secretaria Estadual de Saúde recomendou às secretarias municipais a adoção de medidas, no âmbito da saúde pública, que incluíssem ação preventiva do tipo primária, com nível de proteção específica. Nesse caso, a Secretaria Municipal de Saúde deve implementar, entre outras medidas, campanha de vacinação.

Amélia, com 32 anos de idade, foi submetida a intervenção cirúrgica e, como ocorre com frequência, observaram-se alterações no equilíbrio hidreletrolítico e na fisiologia renal da paciente.

Considerando esse quadro hipotético, julgue os itens subseqüentes.

- 57** Suponha-se que tenha sido verificada a redução do volume sanguíneo efetivo circulante de Amélia. Nesse caso, a hipovolemia pode ser associada às lesões teciduais causadas pelo traumatismo cirúrgico, pois este acarreta o seqüestro localizado de água, eletrólitos, proteínas e elementos figurados do sangue.
- 58** No caso citado, uma vez que a agressão cirúrgica acarreta lesão celular, é de se esperar que Amélia apresente um quadro de liberação de grande quantidade de íons potássio e um conseqüente aumento transitório dos níveis plasmáticos desse eletrólito.
- 59** A administração de líquidos no pós-operatório deve ser cautelosa e levar em consideração, entre outros fatores, que, no adulto, a perspiração insensível é de cerca de 600 mL a 1.000 mL a cada 24 horas e que a produção de água endógena é de aproximadamente 500 mL a 4.000 mL a cada 24 horas.
- 60** O traumatismo cirúrgico tende a causar diminuição do fluxo sanguíneo renal. Esse estímulo induz aumento da produção de renina, que atua sobre o angiotensinogênio, produzindo angiotensina I, a qual é convertida pela enzima conversora de angiotensina em angiotensina II, um potente vasoconstritor que, ao atuar sobre o córtex da glândula adrenal, promove aumento da aldosterona e, em decorrência desse conjunto de alterações, verifica-se polúria, aumento da excreção de sódio e retenção de potássio.

A necessidade de manejo adequado e racional de antimicrobianos é crescente, pois um dos grandes problemas relativos ao uso indiscriminado desses medicamentos é a seleção de microrganismos multirresistentes, o que limita as possibilidades terapêuticas e aumenta as taxas de letalidade, assim como os custos do tratamento. Em cada um dos próximos itens, é apresentada uma situação hipotética, seguida de uma assertiva a ser julgada, relativa ao uso de antimicrobianos.

- 61** Depois de aplicações de penicilina, durante tratamento médico de paciente portador de sífilis, foi observada a ocorrência da reação de Jarisch-Herxheimer. Nessa situação, verificou-se a ocorrência de uma típica reação imunológica do tipo hipersensibilidade imediata com maciça liberação de anticorpos do tipo IgE.
- 62** No tratamento de paciente acometido de pneumonia pós-operatória causada por pneumococo, um médico decidiu pelo tratamento antimicrobiano. Nessa situação, é recomendável o uso de cefepima, uma cefalosporina de primeira geração fortemente indicada para pacientes com o quadro descrito.
- 63** Uma criança de 12 anos de idade, com diagnóstico de dupla lesão mitral reumática, será submetida a extração dentária. Nessa situação, como forma de prevenção primária de endocardite infecciosa, as diretrizes nacionais e internacionais recomendam que a criança receba, por via intramuscular, ampicilina associada a gentamicina, 30 minutos antes do procedimento dentário e 6 horas após a extração.

A anestesia regional é caracterizada pela realização de bloqueio reversível dos impulsos nervosos de determinada região do corpo, sem alterações sistêmicas importantes. Acerca desse tipo de procedimento, julgue os itens subseqüentes.

- 64** Considere-se que, na preparação de um paciente que será submetido a uma cirurgia, o médico decida realizar uma anestesia de condução. Nessa situação, o médico deve injetar o agente anestésico nas raízes nervosas de região situada em local distante de onde será realizado o procedimento cirúrgico.
- 65** Considere-se que o procedimento adotado por determinada equipe médica requeira o bloqueio anestésico periférico do nervo mediano. Nesse caso, o médico deve localizar anatomicamente esse nervo, que passa logo abaixo dos tendões dos músculos palmar longo e flexor radial do carpo.

Acidentes com animais peçonhentos constituem importante problema de saúde pública, tanto pelo número de atendimentos emergenciais como pela mortalidade e morbidade que podem determinar, quando não são tratados de forma adequada. Em cada item subseqüente, é apresentada uma situação hipotética seguida de uma assertiva a ser julgada, relativa a esse tema.

- 66** Ao preparar uma cartilha escolar visando disseminar entre as crianças atitudes preventivas contra acidentes com escorpiões, a equipe pedagógica decidiu focar seu trabalho no agente responsável pelos acidentes mais freqüentes e mais graves envolvendo o público-alvo da cartilha. Nessa situação, a escolha deve recair sobre a espécie *Tityus serrulatus* — o escorpião amarelo.
- 67** Uma criança foi picada por escorpião e, pouco tempo depois, apresentou as manifestações clínicas típicas da toxina escorpiônica. Nessa situação, é correto inferir que houve resposta imunológica do tipo hipersensibilidade retardada, cujo resultado é a liberação de citocinas por linfócitos T CD4+, as quais atraem e ativam macrófagos no local da picada.
- 68** Um adulto, vítima de acidente com animal peçonhento, não foi capaz de identificar o animal que o atacou. A equipe médica que atendeu esse paciente observou, então, a associação de anestesia total (e ausência de parestesias) no local da picada com manifestações sistêmicas, como arritmias cardíacas, hipotensão arterial, insuficiência cardíaca congestiva, vômitos, choque circulatório e edema pulmonar agudo. Nessa situação, seria correto a equipe médica concluir que esse adulto foi vítima de acidente escorpiônico.

Com relação a problemas e cuidados de saúde da criança e do adolescente, julgue os itens seguintes.

- 69** Suponha-se que, ao examinar uma criança de 3 meses de vida, o pediatra tenha constatado ausência unilateral de testículo dentro do saco escrotal. Nesse caso, o pediatra deve indicar cirurgia para posicionar o testículo na bolsa escrotal o mais rapidamente possível, de preferência antes do sexto mês de vida.
- 70** A varicocele, que decorre de aumento da pressão e incompetência das válvulas venosas das veias espermáticas, pode ser diagnosticada durante o exame físico em adolescentes.

Texto para os itens de 71 a 90

Um homem de 23 anos de idade, casado, foi trazido para atendimento no serviço de emergência, com relato de que, há 8 horas, passou a apresentar grande ansiedade, tremores, extrema agitação psicomotora, alucinações, palpitações taquicárdicas e intensa dor retroesternal, em aperto, com irradiação para o membro superior esquerdo, sem fatores de melhora, associada à dispnéia de repouso. Sua esposa informou que o paciente fez uso intravenoso de cocaína (há cerca de 9 horas) e às vezes faz uso de benzodiazepínicos para dormir (mas não tem usado recentemente), e negou quaisquer doenças prévias. O exame clínico mostrou freqüência cardíaca de 120 bpm, pressão arterial de 160 mmHg × 120 mmHg, temperatura axilar de 40 °C. Pulmões com discretos estertores no terço inferior de ambos os hemitóraces. Precórdio calmo, *ictus cordis* em localização habitual, ritmo cardíaco regular, em 3 tempos, às custas de quarta bulha, bulhas hipofônicas, sem sopros, pulsos arteriais palpáveis e simétricos, sem turgência da veia jugular a 45°. Abdome livre, fígado e baço impalpáveis, ruídos hidroaéreos presentes. Exame neurológico: pupilas isocóricas e midriáticas, reflexos profundos difusamente aumentados (hiperreflexia), sem sinais de localização neurológica. O eletrocardiograma convencional da admissão mostrou taquicardia sinusal, freqüência ventricular média de 120 bpm, eixo elétrico médio a +30°, presença de supradesnivelamento do segmento ST (0,3 mV) associado a ondas T opostas à maior deflexão do QRS (invertidas) nas derivações de V1 até V6, presença de extra-sístoles ventriculares polimórficas, isoladas e freqüentes. Os valores iniciais dos níveis séricos de mioglobina, troponina I e CK-MB mostraram-se 3 vezes mais elevados que seus limites superiores da normalidade. Dosagens séricas de glicose, uréia e creatinina estavam dentro dos limites normais.

Com base nas informações fornecidas na descrição do quadro clínico acima, julgue os itens que se seguem.

- 71** O principal diagnóstico de base desse caso clínico é intoxicação aguda por cocaína.
- 72** As manifestações clínicas são decorrentes da potencialização do efeito inibitório exercido pelo ácido gama-aminobutírico (GABA) sobre o sistema nervoso central e periférico.

- 73 O diagnóstico de base pode ser confirmado caso seja detectada a presença de benzoilecgonina em uma amostra de urina do paciente em questão.
- 74 Uma complicação grave apresentada pelo paciente em tela é o infarto do miocárdio.
- 75 A complicação cardiovascular apresentada pelo paciente pode ser classificada como uma urgência hipertensiva.
- 76 A dor precordial e as alterações eletrocardiográficas relativas ao segmento ST e à onda T observadas no paciente decorrem exclusivamente de vasoespasmos coronarianos.
- 77 Esse paciente possui risco elevado de apresentar isquemia cerebral ou acidente cerebrovascular, em decorrência da elevação da pressão arterial e do vasoespasmos cerebral e tendência à formação de trombos na circulação cerebral.
- 78 O antagonista específico para essa emergência toxicológica é o flumazenil, que deve ser utilizado por via intravenosa para reverter as manifestações clínicas constatadas.
- 79 Há significativas evidências científicas atuais de que a terapêutica farmacológica de eleição para uso imediato nesse paciente é representada pela administração combinada de um betabloqueador e um trombolítico, para fins de tratamento da complicação cardiovascular apresentada.

Texto para os itens de 80 a 90

Durante o atendimento inicial na sala de emergência, o paciente anteriormente descrito apresentou duas crises convulsivas, generalizadas, do tipo tônico-clônicas, com duração de 2 minutos cada uma e intervalo de 15 minutos entre elas e recuperou a consciência no interstício entre as crises. O exame neurológico realizado após o segundo ataque convulsivo não mostrou alterações em relação ao exame admissional.

Julgue os itens seguintes, relativos a essa manifestação neurológica evolutiva.

- 80 A expressão neurológica descrita permite o diagnóstico do estado de mal epilético.
- 81 A conduta imediata nessa emergência neurológica consiste em proceder à intubação orotraqueal, deixar o paciente sedado com propofol (infusão intravenosa contínua) e administrar bloqueador neuromuscular não-despolarizante (atracúrio, por exemplo).
- 82 A persistência de crises convulsivas repetidas associa-se à ocorrência de acidose láctica, rabdomiólise e pneumonia aspirativa, entre outras.

Texto para os itens de 83 a 90

Após terem sido tomadas as adequadas providências médicas, a situação neurológica do paciente em questão, anteriormente descrito, estabilizou-se e ele foi mantido em boxe de emergência com monitorização eletrocardiográfica contínua. Evolutivamente, constatou-se ao monitor de ECG uma taquiarritmia cardíaca (frequência ventricular média de 160 bpm), observando-se que o paciente passou a apresentar importante dispnéia que rapidamente evoluiu para ortopnéia, tosse produtiva com eliminação de secreção rósea, espumosa. No exame clínico, constataram-se: paciente sonolento, com agitação psicomotora; cianose de extremidades (+3/+4); taquidispnéia; frequência cardíaca de 160 bpm, pressão arterial de 95 mmHg × 75 mmHg; presença de estertores em todos os campos pulmonares; ritmo cardíaco irregularmente irregular, em 3 tempos (3.^a bulha), bulhas hipofonéticas, sem sopros, pulsos arteriais filiformes; sem outras alterações no exame físico. O eletrocardiograma convencional realizado nesse momento mostrou ausência de ondas P, presença de finas ondulações na linha de base (com frequência de 410 bpm) e intervalos RR irregulares, frequência ventricular média de 163 bpm, sem outras alterações em relação ao traçado descrito inicialmente quando do atendimento no serviço de emergência. A gasometria arterial colhida nesse momento, com paciente respirando ar ambiente por 30 minutos, mostrou: pH = 7,25; pO₂ (pressão parcial de oxigênio) = 45 mmHg; pCO₂ (pressão parcial de gás carbônico) = 18 mmHg; HCO₃ (concentração de bicarbonato) = 25,9 mEq/L; BE (excesso de bases) = -1; saturação de oxigênio de 88%. O gradiente alveoloarterial de oxigênio — P(A-a)O₂ — calculado para o paciente foi de 15 mmHg. Valores de referência: para gasometria arterial (ar ambiente) pH = 7,35 a 7,45; pO₂ = 70 mmHg a 90 mmHg; pCO₂ = 35 mmHg a 45 mmHg; HCO₃ = 22 mmHg a 26 mEq/L; BE = -3,5 mEq/L a +4,5 mEq/L e saturação de O₂ de 95% a 97%; e para o P(A-a)O₂ entre 5 mmHg e 10 mmHg.

Acerca dessa manifestação evolutiva do paciente em questão, julgue os itens subsequentes.

- 83 A arritmia cardíaca apresentada pelo paciente nesse momento é a fibrilação atrial.
- 84 A cardioversão elétrica representa o método de primeira escolha a ser utilizado no tratamento da arritmia cardíaca apresentada pelo paciente em questão.
- 85 O principal diagnóstico dessa complicação cardiovascular é edema pulmonar agudo.
- 86 O uso intravenoso de furosemida é importante nessa emergência devido a sua ação bifásica — venodilatação imediata (nos primeiros 5 min) seguida de diurese (pico de efeito 30 min e 60 min).
- 87 Acidose respiratória com alcalose metabólica compensatória e grave hipoxemia é o laudo para a gasometria arterial descrita.
- 88 A análise do quadro clínico e das variáveis laboratoriais fornecidas permite concluir que o paciente está apresentando uma insuficiência respiratória do tipo II, por hipoventilação alveolar.
- 89 Nessa situação clínica, está plenamente indicado o suporte ventilatório não-invasivo usando o modo ventilatório CPAP (*continuous positive airway pressure*).
- 90 A ventilação mecânica invasiva, especialmente com pressão expiratória final positiva (PEEP), está contra-indicada nessa situação clínica, pois pode acarretar aumento da pós-carga de trabalho do ventrículo esquerdo e redução da pré-carga de trabalho para o ventrículo direito, piorando o perfil hemodinâmico.

Uma mulher de 22 anos de idade, procedente de zona rural, que procurou atendimento ambulatorial com queixas de dificuldade respiratória, estridor e rouquidão, intensa prostração, há dois dias tem apresentado febre (37-38 °C), dor de garganta leve e dificuldade de deglutição. Ela negou doenças anteriores, relatou somente ter recebido vacina contra meningite. O exame clínico mostrou: temperatura axilar = 38 °C, frequência cardíaca = 100 bpm, paciente toxemiada, prostrada, em regular estado geral, com pescoço taurino. Na rinofaringe, observou-se extensa placa branco-acinzentada aderente à parede posterior da faringe, epiglote e região subepiglótica. Sem outras alterações clínicas. A partir da investigação diagnóstica, fez-se o diagnóstico de difteria.

Tomando como base essas informações, julgue os itens a seguir.

- 91** A doença diagnosticada é causada pelo bacilo gram-positivo *Corynebacterium diphtheriae*, que produz a toxina diftérica quando infectado por um bacteriófago específico.
- 92** O aspecto de pescoço taurino encontrado no exame físico da paciente deve-se exclusivamente ao intenso edema da laringe, da faringe e dos tecidos moles do pescoço.
- 93** Como efeitos diretos da toxina diftérica, podem ser observadas as seguintes complicações nessa infecção: obstrução respiratória aguda, miocardite, neurites periféricas e insuficiência renal aguda.
- 94** A administração do soro antidiftérico tem por objetivo a inativação da toxina circulante e deve ser feita assim que haja suspeita diagnóstica pois ele não tem ação sobre a toxina impregnada nos tecidos.
- 95** No caso descrito, o uso de penicilina cristalina intravenosa visa: eliminar o microrganismo, impedir a produção de toxina, limitar a infecção local e evitar a transmissão.
- 96** Como a difteria confere imunidade, a paciente em questão não necessita ser vacinada após a alta hospitalar, independentemente do seu estado vacinal prévio.

A hipertensão arterial é uma doença freqüentemente encontrada em gestantes. A respeito desse assunto, julgue os próximos itens.

- 97** Idade materna menor do que 20 anos, primeira gestação e diabetes melito são exemplos de fatores de risco associados ao desenvolvimento de pré-eclâmpsia.
- 98** Uma gestante com quadro de pressão arterial de 170 mmHg × 115 mmHg (medido em repouso, em duas ocasiões diferentes, com intervalo de 12 horas), proteinúria de 5,5 g/24 horas, creatinina sérica igual a 1,8 mg/dL e dor abdominal no quadrante superior direito deve ser classificada como tendo pré-eclâmpsia grave.
- 99** Quando, em uma gestante com pré-eclâmpsia, surgem: hematuria, aumento das escórias nitrogenadas e proteinúria de 24 h acima de 8 g, faz-se o diagnóstico da síndrome HELLP, que representa complicação associada com elevada mortalidade materna e fetal.
- 100** O tratamento da eclâmpsia inclui, entre outros, os seguintes procedimentos terapêuticos fundamentais: administração de sulfato de magnésio parenteral, uso de hidralazina intravenosa e interrupção da gestação após estabilização clínica da gestante.

Estima-se que a prevalência de reações cutâneas graves adversas a droga esteja na ordem de 1/1.000 em pacientes hospitalizados; a anafilaxia, a síndrome de Stevens-Johnson (SSJ) e a necrólise epidérmica tóxica (NET) — doença de Lyell — representam expressões clínicas graves dessas reações. Acerca desse tópico, julgue os itens seguintes.

- 101** Anafilaxia e reações anafilactóides são caracterizadas por respostas sistêmicas, rápidas, que podem causar a morte e têm como mecanismo fisiopatológico básico uma reação de hipersensibilidade imediata mediada por anticorpos da classe IgE.
- 102** A urticária aguda é uma manifestação cutânea da anafilaxia e caracteriza-se pelo aparecimento rápido das urticas que correspondem a lesões dermatológicas constituídas por três características típicas: edema central de tamanho variado, circundado por eritema; prurido associado e natureza efêmera.
- 103** No caso de um paciente que, após receber 2 doses de sulfametoxazol-trimetropim para tratamento de infecção urinária, passe a apresentar lesões polimórficas, com dupla tonalidade, em concomitância ou não com lesões purpúricas e com bolhas, acometendo a face, o pescoço, as orelhas e as mucosas oral e genital, deve-se suspeitar de síndrome de Stevens-Johnson.
- 104** O uso de corticóides é controverso, tanto na síndrome de Stevens-Johnson quanto na síndrome de Lyell, porém, quando utilizados, esses medicamentos somente devem ser administrados nas primeiras 48 horas após o início das manifestações clínicas, pois, após esse intervalo de tempo, não têm sido demonstrados resultados benéficos.

Com relação às emergências oftalmológicas, julgue os itens subsequentes.

- 105** Diminuição da acuidade visual, pupila de formato irregular, sangue na câmara anterior e diminuição da pressão intra-ocular são exemplos de sinais que sugerem perfuração ocular.
- 106** Em caso de perfuração ocular, deve-se promover imediatamente a remoção de coágulos presentes na superfície ocular e realizar a lavagem do olho, pois essas medidas diminuem o risco de infecções oculares graves.
- 107** Em uma paciente com miocardiopatia dilatada idiopática compensada que apresenta intensa redução da acuidade visual do olho direito há 2 dias, sem dor ocular, e em que, no exame de fundo de olho, observam-se: olho esquerdo sem alterações, olho direito apresenta retina com edema e palidez, contrastando com a coloração da mácula (mácula vermelho laranja), com vasos retinianos contraídos, deve-se considerar a oclusão da veia central da retina como o principal diagnóstico.

No Brasil, o trauma é um grande problema de saúde pública, causando forte impacto na sociedade, principalmente em sua morbidade e mortalidade. Conhecimentos básicos relativos ao atendimento dessa emergência são fundamentais. Com relação a esse tema, julgue os itens a seguir.

- 108** A hemorragia decorrente de fraturas pélvicas ocorre rapidamente e seu diagnóstico deve ser feito precocemente; a instabilidade mecânica da pelve deve ser suspeitada quando houver discordância no comprimento dos membros inferiores ou a rotação (geralmente externa) do membro inferior, na ausência de fratura da extremidade, por exemplo.
- 109** Um paciente com trauma da extremidade inferior direita que evolui com síndrome de esmagamento pode apresentar insuficiência renal aguda, que pode ser evitada por meio do uso precoce de inibidores da enzima conversora de angiotensina, administrada na fase de resgate por via intravenosa.
- 110** O traumatismo renal deve ser suspeitado quando houver contusão lombar, na região torácica baixa ou do flanco, sendo que a anúria é o sinal mais comum e precoce nesse tipo de trauma.
- 111** A urografia excretora ainda é o exame de primeira escolha para avaliação inicial do traumatismo renal pois permite uma visualização de todo o sistema pielocalicial e dos ureteres, bem como das faces póstero-laterais da bexiga.

A classificação do quadro do paciente vitimado por queimadura bem como o conhecimento a respeito das respostas do organismo nessa condição clínica são fundamentais para se determinar a forma de tratamento desse tipo de paciente. Acerca desse assunto, julgue os itens a seguir.

- 112** Pacientes com queimaduras de segundo grau com área corporal abrangendo entre 5% e 15% em menores de 12 anos de idade e entre 10% e 20% em maiores de 12 anos de idade são classificados como pequenos queimados.
- 113** Em relação à resposta local à queimadura são descritas três zonas: de coagulação, de estase e de hiperemia, sendo que, na primeira, a perda tecidual é irreversível.
- 114** A liberação de citocinas e outros mediadores do processo inflamatório no local da queimadura desencadeia respostas sistêmicas quando a queimadura abrange 30% da área de superfície corporal; no sistema respiratório, esses mediadores inflamatórios podem causar desde broncoconstrição até a síndrome de desconforto respiratório do adulto.

Uma mulher de 64 anos de idade, com diagnósticos de estenose da valva mitral de etiologia reumática e fibrilação atrial crônica, procurou atendimento médico emergencial por dor epigástrica, inapetência, náuseas e fezes sanguinolentas. O exame físico revelou frequência cardíaca de 105 bpm, pressão arterial de 100 mmHg × 70 mmHg. Semiologia pulmonar sem anormalidades. Bulhas cardíacas arritmicas e presença de sopro sistólico em área tricúspide. O exame do abdome revelou abdome difusamente doloroso à palpação, mais sensível em epigástrio, com ruídos hidroaéreos presentes, não havendo dor à descompressão brusca. Os membros não apresentavam edema. Os exames laboratoriais revelaram: hemoglobina de 16,9 g/dL; hematócrito de 52%, leucócitos = 25.800/mm³ (9% bastonetes, 84% segmentados; 3% linfócitos e 4% monócitos); 356.000 plaquetas/mm³; glicemia = 220 mg/dL; creatinina = 1,9 mg/dL; uréia = 201 mg/dL; sódio = 144 mEq/L; potássio = 2,9 mEq/L; cloretos = 107 mEq/L; lactato sérico elevado (10 mEq/L). Gasometria arterial com a paciente respirando ar ambiente mostrou: pH = 7,25; pO₂ = 87 mmHg; pCO₂ = 39 mmHg; HCO₃⁻ = 13,0 mEq/L; BE = -9,5. As radiografias simples do abdome mostraram espessamento segmentar da parede intestinal e impressões digitiformes localizadas (*thumb printing*), presença de gás intramural e no sistema venoso portal (pneumatose).

Com base nessas informações, julgue os próximos itens.

- 115** A principal hipótese diagnóstica nesse caso é isquemia intestinal aguda por embolia arterial.
- 116** A gasometria arterial permite concluir que há uma acidose metabólica, parcialmente compensada por uma alcalose respiratória.
- 117** A alteração no equilíbrio ácido-básico dessa paciente associa-se a hiato aniônico (*anion gap*) diminuído, considerando que seus valores normais situam-se entre 6 mEq e 12 mEq.
- 118** As alterações radiológicas descritas são precocemente constatadas em quase todos os pacientes com essa condição emergencial.

Em relação à artrite gotosa, julgue os itens que se subseguem.

- 119** A fase aguda dessa moléstia geralmente é caracterizada por uma monoartrite, acometendo freqüentemente a articulação metatarsofalangiana do primeiro pododáctilo (hálux) — chamada podagra.
- 120** O uso de diuréticos de alça (ou os tiazídicos) é recomendado após o ataque agudo de gota, pois esses medicamentos promovem importante aumento na excreção renal de ácido úrico.

RASCUNHO

PROVA DISCURSIVA

- Nesta prova, que vale **dez** pontos, faça o que se pede, usando os espaços indicados no presente caderno para rascunho. Em seguida, transcreva o texto para a **FOLHA DE TEXTO DEFINITIVO DA PROVA DISCURSIVA**, no local apropriado, pois **não será avaliado fragmento de texto escrito em local indevido**.
- Qualquer fragmento de texto além da extensão máxima de **trinta** linhas será desconsiderado.
- Na **folha de texto definitivo**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois **não será avaliado** texto que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.

Diversos dispositivos da Lei de Imprensa (Lei n.º 5.250/1967) foram suspensos, em caráter liminar, pelo relator da ação de argüição de descumprimento de preceito fundamental ajuizada, no Supremo Tribunal Federal, pelo PDT. Na ação, o advogado e deputado Miro Teixeira pedia a revogação da lei, em sua totalidade, por ter sido “imposta à sociedade pela ditadura militar” e conter “dispositivos totalmente incompatíveis com o estado democrático de direito estabelecido pela atual Carta”. O ministro Ayres Britto deferiu parcialmente a liminar, para determinar que juízes e tribunais suspendam o andamento de processos e os efeitos de decisões judiciais ou de qualquer outra medida que versem sobre determinados artigos e incisos da Lei de Imprensa. Os mais importantes são os que se referem às penas nos crimes de calúnia, injúria e difamação, que são maiores, na lei de 1967, do que no Código Penal.

Jornal do Brasil, 22/2/2008, p. A6 (com adaptações).

Constituição Federal de 1988

Art. 220. A manifestação do pensamento, a criação, a expressão e a informação, sob qualquer forma, processo ou veículo, não sofrerão qualquer restrição, observado o disposto nesta Constituição.

§ 1.º Nenhuma lei conterá dispositivo que possa constituir embaraço à plena liberdade de informação jornalística em qualquer veículo de comunicação social, observado o disposto no art. 5.º, IV, V, X, XIII e XIV.

Art. 5.º (...)

IV – é livre a manifestação do pensamento, sendo vedado o anonimato;

V – é assegurado o direito de resposta, proporcional ao agravo, além da indenização por dano material, moral ou à imagem.

Considerando que os textos acima têm caráter unicamente motivador, redija um texto dissertativo a respeito do tema a seguir.

LIBERDADE E RESPONSABILIDADE NO ESTADO DEMOCRÁTICO DE DIREITO

Em seu texto, aborde, sintética e necessariamente, os seguintes tópicos:

- ▶ Carta de 1988 como marco jurídico-político da redemocratização brasileira;
- ▶ papel do Poder Judiciário em face das demandas da sociedade e dos demais poderes;
- ▶ liberdade como fundamento da democracia.

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	